

**ANEXO I  
PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS**

**I- DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE**

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE HOSPITAL FREI CAETANO E MATERNIDADE SANTA TEREZA				2 - CNPJ 23.193.485/0001-82	
3 - ENDEREÇO SEDE (Av., Rua, nº, Bairro) PRAÇA MONSENHOR DUTRA, 211 CENTRO					
4 - CIDADE PARAISÓPOLIS	5 - CEP 37660-000	6 - DDD/TELEFONE 35 3651-2472	7 - FAX 35 3651-2472	8- ENDEREÇO ELETRÔNICO fcaetano@paraisopolis.com.br	
9 - CONTA CORRENTE 0807-8	10 - BANCO CAIXA ECO FEDERAL	11 - AGÊNCIA 1699		12 - PRAÇA DE PAGAMENTO PARAISÓPOLIS	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL ANDERSON VITÓRIO RIBEIRO DOS SANTOS				14 - CPF: 033.485.876-38	
15 - CI./ÓRGÃO EXPEDIDOR 32.629.864-2 SSP/SP		16 - CARGO PROVEDOR		17 - DATA VENC. MANDATO 04/01/2022	
18 - ENDEREÇO RESIDENCIAL RUA DUQUE DE CAXIAS, 223 – CENTRO – PARAISÓPOLIS/MG			19 – CEP/ 37.660-000		
20 - ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail) fcaetano@paraisopolis.com.br					

**II- PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVAS**

PERÍODO DE EXECUÇÃO: INÍCIO: 01/01/2021 TÉRMINO: 31/12/2021

PROGRAMA: COOPERAÇÃO TÉCNICA E FINANCEIRA PARA MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE

Nº	AÇÃO DESCRIÇÃO	VALOR		
		CONCEDENTE	PROponente	TOTAL
01	Aquisição de medicamentos e materiais de consumo	38.800,00		38.800,00
02	Complementação de Consultas Especializadas	240.000,00		240.000,00
03	Repasse PAB	6.200,00		6.200,00
04	Despesa com a realização da Olimpíada de Paraisópolis de Inverno e Solidariedade – OPIS (festividade tradicional do município que visa a arrecadação de fundos para as entidades beneficentes de Paraisópolis)	15.000,00		15.000,00
TOTAL		300.000,00		300.000,00

**JUSTIFICATIVA:**

Esta pactuação tem a finalidade de atuar em benefício de toda comunidade, efetivar atenção dos serviços prestados como porta de entrada do cidadão, com a expansão e aperfeiçoamento da estratégia de saúde da população, com articulação aos demais níveis, de modo a garantir a integridade do atendimento, promovendo a manutenção da unidade, importantes ao acesso dos usuários no estabelecimento, o qual proporcionará condições de melhor qualificação da prestação de serviços médico-hospitalares e diversas despesas com a realização da OPIS (estrutura de som, palco, tendas, iluminação, banheiro, alimentos, descartáveis etc.).





**Frei Caetano**  
Hospital e Maternidade

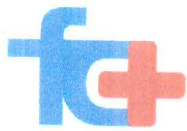
## Hospital Frei Caetano e Maternidade Stª Tereza

Praça Monsenhor Dutra, 211 – Paraisópolis – MG  
Cep.37.660-000 – Fone : (35)3651-1121 / 3651-1452  
CNPJ:23.193.485/0001-82  
fcaetano@paraisopolis.com.br

III- AÇÕES E INDICADORES				
AÇÃO		QUANT.	ESTIMATIVA DE CUSTO	
Nº	DESCRIÇÃO		UNITÁRIO	TOTAL
01	Aquisição de medicamentos e materiais de consumo (* média de aquisições anteriores)	35.273	1,10	38.800,00
02	Complementação de Consultas Especializadas com incidência de impostos	5.334	45,00	240.000,00
03	Repasse PAB	1.140	5,44	6.200,00
04	Despesa com a realização da Olimpíada de Paraisópolis de Inverno e Solidariedade – OPIS (festividade tradicional do município que visa a arrecadação de fundos para as entidades beneficentes de Paraisópolis)	1	1,00	15.000,00
TOTAL GERAL		41.747	52,54	300.000,00

IV- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DE OBRAS						
AÇÃO			INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
Nº	ETAPA/FASE	ESPECIFICAÇÃO	Unidade	Quantidade	Início	Término

V- CAPACIDADE INSTALADA			
INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
PRONTO SOCORRO	01	Atendimento de consultas de urgência/emergência.	
AMBULATÓRIO ELETIVO	01	Atendimento de consultas eletivas com especialidades.	
INTERNAÇÃO	01	Atendimento de internações de clínicas médica, pediátrica, cirúrgica, ginecológica/obstétrica.	
RECURSOS HUMANOS - CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORA E CONSERVAÇÃO, ETC			
DESCRIÇÃO	QUANT.	UTILIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
MÉDICOS DE PRONTO SOCORRO	15	Atendimento 24 horas em Pronto Socorro	
MÉDICOS DE AMBULATÓRIO	18	Atendimentos eletivos especializados	
ENFERMEIROS	06	Enfermagem 24 horas	



**Frei Caetano**  
Hospital e Maternidade

## Hospital Frei Caetano e Maternidade Stª Tereza

Praça Monsenhor Dutra, 211 – Paraisópolis – MG

Cep.37.660-000 – Fone : (35)3651-1121 / 3651-1452

CNPJ:23.193.485/0001-82

fcaetano@paraisopolis.com.br

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	26	Técnicos de enfermagem horas	
RECEPÇÃO	07	Recepcionistas Pronto Socorro e Ambulatório	
RAIOS X	03	Exames 24 horas	
FARMÁCIA	03	Farmacêutico e auxiliares	
ESCRITÓRIO	04	Financeiro, RH, Faturamento, Compras	
PROCESSAMENTO DE ENXOVAIS	02	Serviços Gerais	
HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA	06	Serviços Gerais	
NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	04	Serviços Gerais	
MANUTENÇÃO	02	Manutenção Predial	
LABORATÓRIO	03	Biomédica 24 horas	
ADMINISTRAÇÃO	01	Administradora	

### VI- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - CONCEDENTE

AÇÃO Nº	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
01,02,03,04	0,00	25.909,09	25.909,09	25.909,09	25.909,09	25.909,09
AÇÃO Nº	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
01,02,03,04	40.909,09	25.909,09	25.909,09	25.909,09	25.909,09	25.909,09

### VII- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - CONVENIENTE

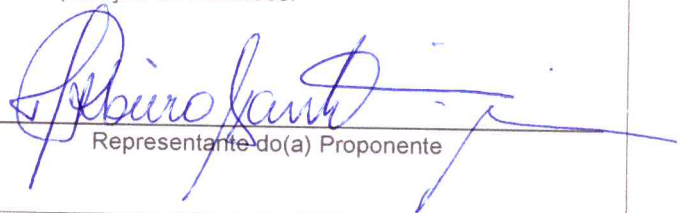
AÇÃO Nº	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
01,02,03,04	0,00	25.909,09	25.909,09	25.909,09	25.909,09	25.909,09
AÇÃO Nº	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
01,02,03,04	40.909,09	25.909,09	25.909,09	25.909,09	25.909,09	25.909,09

### VIII- DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto ao Concedente, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas no orçamento do Município, na forma deste Plano de Aplicação de Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste.

Paraisópolis, 26 de janeiro de 2021.  
Local e Data

  
Representante do(a) Proponente



**Frei Caetano**  
Hospital e Maternidade

## Hospital Frei Caetano e Maternidade Stª Tereza

Praça Monsenhor Dutra, 211 – Paraisópolis – MG  
Cep.37.660-000 – Fone : (35)3651-1121 / 3651-1452  
CNPJ:23.193.485/0001-82  
fcaetano@paraisopolis.com.br

### IX- MANIFESTAÇÃO DO CONCENTE

Na qualidade de ordenador de despesas do Município de Paraisópolis, e de acordo com o Plano de Aplicação de Recursos apresentados pela entidade acima referenciada:

- Defiro o pedido.  
 Indefiro o pedido.

Local e data: Paraisópolis, \_\_\_\_\_

Prefeito Municipal

